

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Innung des Zahntechniker-Handwerks Nordbayern.

Name des Betriebes

PLZ, Ort

Straße, Nr

Telefonnummer

E-Mail

In meinem / unserem Betrieb werden beschäftigt:

_____ Gesellinnen/Gesellen

_____ Auszubildende

_____ Angestellte

_____ Hilfskräfte

_____ sonstige

Mitgliedsnummer der Berufsgenossenschaft Energie Textil Elektro Medienerzeugnisse:

Hiermit stimme ich der Übermittlung der betrieblichen Lohnsumme durch die Berufsgenossenschaft an die Innung des Zahntechniker-Handwerks Nordbayern zur Verwendung als Grundlage für die Berechnung des Innungsbeitrages ausdrücklich zu. Mir ist bekannt, dass die Berufsgenossenschaft ohne Vorlage einer solchen Einwilligung keine Lohnsummen an die Innung übermitteln darf.

Ort, Datum

Unterschrift Inhaber / Geschäftsführer

Lastschriftverfahren

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Innung des Zahntechniker-Handwerks Nordbayern widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit von meinem/unserem Konto einzuziehen.

Sollte das Konto keine ausreichende Deckung aufweisen, besteht keine Verpflichtung zur Einlösung.

Kontoinhaber (Vorname, Name bzw. Betrieb)

IBAN

BIC

Name der Bank

Ort, Datum

Unterschrift